

Verein für Gartenbau- und Landespflege

Königsbrunn e.V.

Egerländer Str. 2 - 86343 Königsbrunn verein@gbv-koenigsbrunn.de / www.gbv-koenigsbrunn.de



MITGLIEDSCHAFTS - AUFNAHMEANTRAG

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung und den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag an. Mit der Weitergabe meiner Daten (soweit erforderlich) an den Kreis- und Landesverband bin ich einverstanden. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist mit 3-monatiger Kündigungsfrist zum Jahresende nur in postalischer Schriftform möglich.

Hauptmitglied (Jahresbeitrag € 20,00)

Name: Vorname: **Geb. Datum:**
PLZ Ort: Straße:
E-Mail: Telefon:

Partnermitglied im Familienhaushalt zusätzlich (Jahresbeitrag € 8,00)

Name: Vorname:
Geb. Datum:

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich/wir ermächtige/n den Verein für Gartenbau- und Landespflege Königsbrunn e.V. (Zahlungsempfänger), widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT (Mandatsreferenz ist Sepa-Mitgliedsnummer) :

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (s.o.) Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit meine/ unsere kontoführende Bank an, die von dem Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wichtige Hinweise:

Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten die mit meiner/ unserer Bank vereinbarten Bedingungen. Der Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt jeweils Ende Februar des jeweiligen Vereins-Jahres. Adress- oder Bankverbindungsänderungen bzw. Bankrücklastgebühren aufgrund fehlender Änderungsmitteilung müssen dem Mitglied weiterbelastet werden.

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Mit der Weitergabe meiner Daten (soweit erforderlich) an den Kreis- und Landesverband bin ich einverstanden.

Ich würde gern aktiv im Verein mitwirken und bitte um Kontakt mit der Vereinsleitung.

Name/Vorname des Kontoinhabers:

.....

Adresse des Kontoinhabers (nur bei Abweichung o.a. Adressangabe):

PLZ: Ort:

Str.:

DE

Unterschrift für Mitgliedsantrag und Sepa-Einzug

Ort, Datum:

Unterschrift:

Formular bitte zurück per Post oder in den Briefkasten des Obst- und Gartenzentrums Egerländer Str. 2, 86343 Königsbrunn

Unsere Bankverbindung:

VR-Bank Augsburg-Ostallgäu eG BIC-Nr: GENODEF1AUB

IBAN-Nr: DE70 7209 0000 0006 4031 40

GLÄUBIGER-IDENT-NR.: DE 5722 2000 0072 3727